

Причины аномального развития

□ 1 группа- ЭНДОГЕННЫЕ

наследственные внутриутробные



□ 2 группа – ЭКЗОГЕННЫЕ (внешние факторы, являющиеся вредностями, вызывающие патологию мозга)

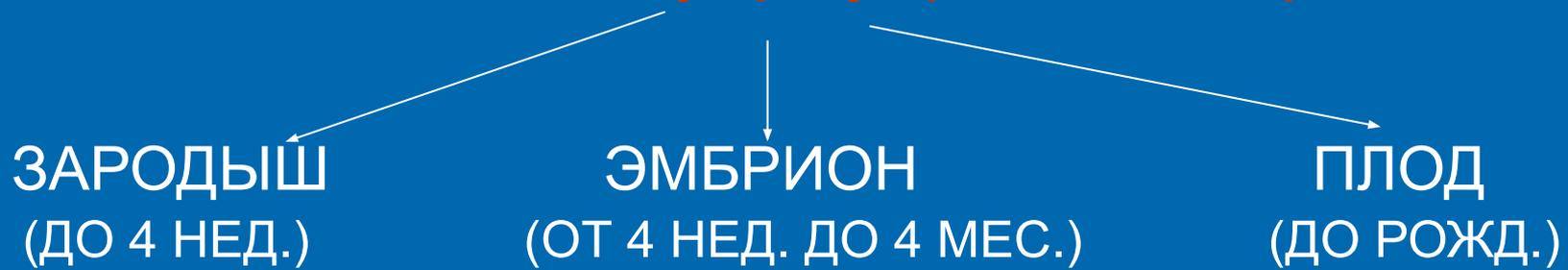
Эндогенные наследственные причины -

Причины действуют задолго до появления зародыша и вызывают перестройку всего генного аппарата, в результате этого поражаются

- а) яйцеклетка
- б) ферменты
- в) хромосомы

в результате таких наследственных причин появляются ферментативная олигофрения, ксеродермическая и дизостозическая олигофрения. Наследственными могут быть сифилис, сепсис, хронический алкоголизм, хронические соматические заболевания - диабет.

Эндогенные внутриутробные причины



На качество развития **зародыша** оказывают влияние

- **Патологические процессы в половых путях**
- **Возраст женщины** (от 35-39 лет уродства до 0,33%; от 39 и далее – 0,42%)
- **Алкоголизация родителей** (Бурновиль обследовал 1000 детей, страдающих глуб.слабоум. – 40% алкоголиками были отцы и 8% матери. Даль обнаружил алкоголизм у родителей слабоумных детей в 50-60% случаев). Дети алкоголиков рождаются с пристрастием к алкоголю и с водянкой г. м.

На качество развития эмбриона и плода оказывают влияние

- Противозачаточные средства, механические воздействия с целью прерывания беременности
- Вирусные и паразитарные инфекции - ГРИПП, КРАСНУХА, ТОКСОПЛАЗМОЗ, ЛИСТЕРИОЗ, СИФИЛИС (Частота гибели плода от в/утр.инф. – 17-34% от общего показателя ранней дет. смертности)
- Интоксикации – ПЛОДОИЗГОНЯЮЩИЕ СРЕДСТВА, АЛКОГОЛИЗМ МЕТЕРИ, РАБОТА С ЯДОМИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ОБЛУЧЕНИЕ, ГИПОКСИЯ ПЛОДА
- Неправильное, неполноценное питание матери во время беременности

- Расстройство обмена веществ
- Гемолитическая болезнь (Резус-конфликт матери и плода)
- Некрозы
- Заболевания почек, печени, легких, сердечно-сосудистой системы матери (вследствие этого гипоксия плода, пороки развития ЦНС (в 6 раз больше, чем в норме)).

На качество развития плода оказывают влияние

Вредности, действующие во время родов и в первые годы постнатального периода

- Родовые травмы (несоответствие плода и относительно суженого таза, искривление костей таза) при задержанных или «пулеметных» родах
- Недоношенность плода
- Переношенность плода (спустя месяц после нормы)
- Родовспоможение
- Асфиксия
- Интоксикации
- Вирусно-инфекционные заболевания (менингиты, энцефалиты, гнойные отиты)
- Черепно-мозговая травма в первые годы жизни

В большинстве случаев к эндогенным факторам присоединяются экзогенные факторы

С.Л.Рубинштейн - **внешние причины** действуют через **внутренние условия** (куда включаются и нарушения ЦНС). В процессе жизнедеятельности человека соотношение причин и условий меняется, первичные и вторичные синдромы, о которых говорил Л.С. Выготский, переплетаются, меняются местами.

Токсоплазмоз

Инфекционное паразитарное заболевание, которое обуславливает пороки развития цнс.

Токсоплазма относится к классу жгутиковых. К этому виду паразита восприимчивы все млекопитающиеся (кошки и собаки) и некоторые виды птиц. Заражение происходит через слизистые оболочки воздушно-капельным путем через инфицируемую пищу, укусы членистоногих. Выделяют кожную форму, лимфатическую, глазную, мозговую. Заболевание может протекать остро, подостро и хронически. Оно может быть врожденным и приобретенным. При врожденном токсоплазмозе заражение плода происходит от матери, которая страдает скрытой формой болезни без клинических симптомов.

Входными воротами является плацента. Если инфицирование возникает на раннем этапе – выкидыш, в более позднем периоде – преждевременные роды, мертворожденные дети. Поражение плода на более позднем этапе не ведет к грубым нарушениям. Рожденные здоровыми в период новорожденности могут перенести заболевание в виде пневмонии, желтухи, менингита. Дети очень вялые, сонливые, могут быть беспокойными, с судорожными припадками. Может возникнуть гидроцефалия, падает зрение, вплоть до полной слепоты. Поражение ведет к ЗПР. На 1 году жизни ребенок не узнает свою мать, не реагирует на окружающих, поздно начинает сидеть, ходить, до 3-х лет не говорит, не понимает обращенную речь. Различные деформации черепа, парезы, параличи.

Листериоз

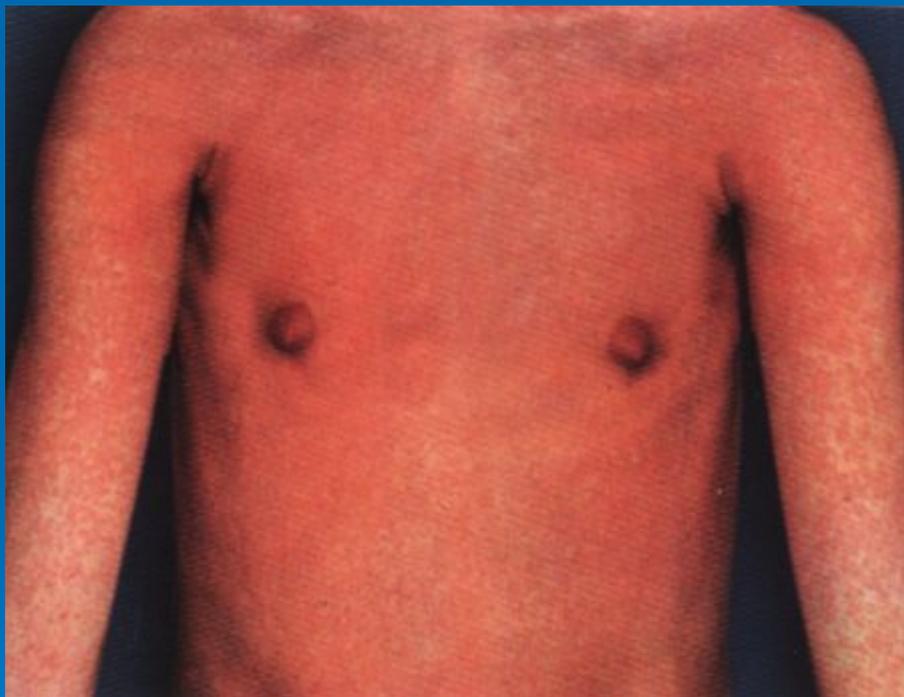
Острая инфекционная болезнь, вызванная листериями, поражающими цнс. Впервые обнаружена у кроликов. У женщин протекает в стертой форме. Входные ворота – плацента. В ранние сроки - гибель плода.

У новорожденных заболевание протекает тяжело, с высокой температурой, головными болями. Отмечаются признаки менингита, судорожные состояния. Имеется психопатоподобное поведение, повышенная возбудимость. Диагноз ставится на основании бактериологического исследования. Признаком данного заболевания являются специфические гранулемы, которые находятся не только в коре г.м., но и во внутренних органах.

Вирус краснухи

Может вызывать рубеолярную форму олигофрении, если мать перенесла данное заболевание в 1 период беременности. Слабоумие ребенка сочетается с пороками развития глаз, слухового анализатора, сердца, нарушается процесс эмалеобразования. Признаки общего недоразвития – отсталость в росте, весе, микроцефалия, дефекты развития мочеполового тракта. Отмечается двигательное беспокойство, неустойчивость психики, импульсивность поступков. Отмечаются гиперкинезы. Считается, что вирус оказывает избирательное действие, поражая преимущественно парные зачатки органов и главным образом те органы, которые находятся в периоде усиленного роста.

Краснуха: мелкопятнистая сливная сыпь



Гемолитическая болезнь

Причиной данного заболевания является несовместимость антигенных свойств крови матери и плода. В крови ребенка отмечается повышенное содержание билирубина (продукт распада гемоглобина) (превосходит на 20%). В крови женщины с отрицательным резусом фактором отсутствует особый белок, который был найден у макаки. Такая женщины беременна плодом с положительным резусом фактором. От ее организма идут антитела, которые мешают правильному развитию плода, поэтому возможна и смертность.

У детей может отмечаться двигательные расстройства, глухота, слабоумие, которое может быть легкой формы и тяжелой. Отмечается замедленность психических процессов, с трудом втягиваются в работу, с трудом переключаются с одного вида деятельности на другой, может быть снижение критики, не учитывают ситуацию, беспечны, настроение неустойчиво. Важно выявить – не страдает ли ребенок слабоухостью. Диагноз следует ставить с большой осторожностью, изучив акушерский и гинекологический анамнез, исследовав слух и речь ребенка. Женщины с (–)резусом на учет и лечение в период беременности.

Сифилис головного мозга

Врожденный сифилис возникает тогда, когда заражение идет от матери через плаценту (поражение 100%). Бледные спирохеты проникают в организм плода и размножаются в его органах и, прежде всего, в печени. Исход зависит от степени поражения внутренних органов и лечения матери. Отмечаются преждевременные роды, мертворожденные дети. У рожденных детей отмечаются пороки развития внутренних органов, недоразвитие г.м. Врожденный сифилис может протекать в/утробно как менингит-энцефалит и к моменту рождения прекратиться, ребенок рождается с остаточными явлениями.

Сифилис может иметь прогредиентный характер. При сифилисе нарушается формирование мозга. При тяжелых формах сразу после рождения обращает внимание на себя тот факт, что дети не реагируют на окружающих, могут быть двигательльно беспокойны. В физическом статусе отмечаются: деформация черепа, седловидный нос, бледная желтушная окраска кожи, гатчинсоновы зубы (триада Гатчинсона), глухота, помутнение роговицы, зловонный насморк, увеличение печени, селезенки, нарушение развития костей.

При легкой ст. поражения у таких детей отмечается тугоподвижность мыслительных процессов, не способность к образованию абстрактных понятий, они эйфоричны, склонны к аффектам, могут быть чрезмерно пугливы, упрямы, угнетены, негативистичны.



Врожденный ранний сифилис

